

부모님/보호자님께,

학교는 매일 영양가 있는 식사를 제공합니다. 아동들은 점심 식사를 _____의 가격에 그리고 아침 식사를 _____의 가격에 사서 먹을 수도 있습니다. 미 농무부 지침에 따라 자격이 있는 아동들은 무료로, 또는 점심식사 _____, 아침식사 _____의 할인 가격으로 식사를 사먹을 수 있습니다. 모든 음식은 미 농무부의 급식 기준을 충족해야만 합니다. 장애아인 경우, 일반 학교 식사를 할 수 없다고 의사가 결정한 경우, 학교는 의사가 처방한 다른 음식을 제공할 것입니다. 다른 음식이 제공되는 경우, 그러한 음식에 대해 별도의 추가 비용은 없습니다. 그러나 학교는 장애로 확인된 경우를 제외하고는 음식 앤리지에 대해 다른 음식을 제공하지는 않는다는 것을 염두에 두셔야 합니다. 더 자세한 설명을 원하시면 학교로 전화 문의 하시기 바랍니다.

귀하가 푸드스탬프, 영세민 가정 임시 지원(TANF), 인디언 보호지역 급식 프로그램(FDPIR)의 혜택을 받으면, 귀하의 자녀는 무료 급식 혜택도 받을 수 있습니다. 만약 귀하의 가구 소득이 소득 도표에서의 액수와 같거나 더 적으면, 귀하의 자녀는 무료 또는 할인 급식 혜택을 받을 수 있습니다.

애들을 위해 무료 또는 할인 급식 혜택을 받으려면 어떻게 해야 합니까? 급식 혜택 양식을 작성하여 학교에 보내셔야만 합니다.

- **푸드스탬프, 영세민 가정 임시 지원(TANF), 인디언 보호지역 급식 프로그램(FDPIR)을 받는 가족.** 귀하는 자녀의 성명과 케이스 번호를 기재해야 하며, 가족 중 성인 한 분이 그 양식에서 명해야 합니다.
- **푸드스탬프, 영세민 가정 임시 지원(TANF), 인디언 보호지역 급식 프로그램(FDPIR)을 받지 않는 가족.** 이러한 프로그램의 케이스 번호가 없으시면, 가족 모두의 성명, 지난 달 가족 한명 한명의 소득을 출처별로 기재한 총소득을 기입하여야 합니다. 가족 중 성인 한 분이 그 양식에 서명하고 소셜 시큐리티 번호를 기록해야 합니다. 소셜 시큐리티 번호가 없으면 “없음”으로 표시하십시오.
- **수양 자녀가 있는 가족.** 귀하는 수양 자녀의 성명과, 지난 달 그 아동이 받은 “용돈”을 소득액으로 기입해야 하며, 가족 중 성인 한 분이 그 양식에 서명해야 합니다.

이 양식은 증명되어야만 합니까? 귀하의 자격은 학기도중 어느 때에도 점검될 수 있습니다. 학교 사무원은 귀하의 자녀가 무료 또는 할인 급식의 혜택을 받을 자격이 있다는 것을 증명할 수 있는 문서를 요청할 수도 있습니다.

학교의 결정에 이의를 제기할 수 있습니까? 이 양식에 대한 학교측의 판정에 동의하지 않으면 학교 직원들에게 말할 수 있습니다. 아울러 공정한 청문의 기회를 다음 수신인에게 전화 또는 서신을 통해 요청하실 수도 있습니다:

수신인 _____ 전화번호: _____
주소 _____

변동 사항에 대해 보고해야 합니까? 귀하의 소득 수준 때문에 귀 자녀가 무료 또는 할인 급식 혜택을 받는다면, 귀하는 가구 규모의 변동시, 또는 월소득 50불, 연소득 600불 이상의 증가가 있을 시에는 저희에게 보고하여야 합니다. 귀하의 자녀가 가족이 받은 푸드스탬프, 영세민 가정 임시 지원(TANF), 인디언 보호지역 급식 프로그램(FDPIR)으로 무료 급식 혜택을 받는다면, 이러한 혜택을 더 이상 받지 않게 될 때 저희에게 통보하셔야 합니다.

이 양식에 기재한 내용에 대해서는 비밀이 보장됩니까? 저희는 귀하의 자녀가 무료 또는 할인 급식 혜택을 받을지의 여부를 결정하기 위해서 귀하께서 기입한 내용을 사용할 수 있습니다. 저희는 아동의 영양, 보건 및 교육과 관련된 다른 어떤 프로그램 혜택의 수혜 자격 여부, 프로그램 평가와, 지원금액을 결정하기 위해 해당 프로그램 관계자들에게 이 정보를 알려줄 수도 있습니다.

무료 급식과 할인 급식 혜택을 나중에 신청할 수 있습니까? 귀하는 학기중 어느 때라도 무료 급식 또는 할인 급식 혜택을 신청할 수 있습니다. 귀하가 지금은 자격이 없지만 가족 소득의 감소, 가족 수의 증가와 같은 변동사항이 생기거나, 실직을 하시거나, 푸드스탬프, 영세민 가정 임시 지원(TANF), 인디언 보호지역 급식 프로그램(FDPIR)의 혜택을 받게 된다면, 그때 이 양식을 작성하십시오.

귀하께서 이 프로그램의 혜택을 받으실 수 있을지, 없을지의 여부를 알려드리겠습니다.

협조해 주셔서 감사드립니다.